

**Заявление-согласие  
субъекта на обработку его персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт      серия      \_\_\_\_\_,      номер      \_\_\_\_\_      выдан

---

---

(кем выдан паспорт)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от  
(дата выдачи паспорта)  
27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку  
моих персональных данных, а именно:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ФИО           | <input checked="" type="checkbox"/> Домашний адрес    | <input checked="" type="checkbox"/> Образование |
| <input checked="" type="checkbox"/> Дата рождения | <input checked="" type="checkbox"/> Паспортные данные | <input checked="" type="checkbox"/> ИНН         |
| <input type="checkbox"/> Место рождения           | <input type="checkbox"/> Семейное положение           | <input type="checkbox"/> Профессия              |

другие: адрес электронной почты, номер телефона  
(перечислить дополнительные категории персональных данных)

Цель: ведение реестра выданных свидетельств об аккредитации экспертов, привлекаемых департаментом образования и науки Краснодарского края к проведению мероприятий по контролю

(указать цели обработки)

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение;

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае принятия оператором решения о прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения документов содержащих персональные данные.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)